

CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS**NOTA DE EMPENHO**

Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG

CNPJ: 21.246.764/0001-31

Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367

0000187

DATA EMPENHO 11/04/2023	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0004524	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0011.03.2.002.3.3.90.14.00.00	CO: 0000	Nº FICHA 15/0
OBJETO DA DESPESA DIÁRIAS DE VEREADORES			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista		EXERCÍCIO: 2023	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 1500RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS			
ORGÃO: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS	SUBFUNÇÃO: 031	PROGRAMA: 0011	PROJ/ATIV 2.002	ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00
SUBUNIDADE:	FUNÇÃO: 01 Legislativa		SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00	Ação Legislativa	ACÇÃO LEGISLATIVA	MANUTENÇÃO DO CORPO LEGISLATIVO MUNICIPAL
				Diárias - Pessoal Civil	Diárias de Vereadores	

Página 1 de 1

CREDOR			CÓDIGO: 000148	CNPJ/CPF: 561.397.726-72
RAZÃO SOCIAL: ELMAR FERNANDES DE RESENDE			BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.490-000
ENDEREÇO: RUA EVANILDE ALVES DA SILV.			UF: MG	TELEFONE:
CIDADE: INDIANÓPOLIS			FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: _____

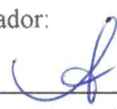
Assinatura: _____

HISTÓRICO DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO PARA FAZER FACE A DESPESA COM ANTECIPAÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA DE VIAGEM SEM PERNOITE PARA COBRIR DESPESAS DURANTE VIAGEM PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS. REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS ANEXO E EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA LEI MUNICIPAL 1704 DE 31 DE AGOSTO DE 2009, ALTERADA PELA LEI MUNICIPAL 2.067 DE 25 DE JANEIRO DE 2022.

VALOR DOS PRODUTOS: 200,00	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 200,00
-------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contador:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 11/04/2023	INICIAL OU SALDO: 227.150,00	EMPENHADO: 200,00	SALDO DISPONÍVEL: 226.950,00	

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: 11/04/23 Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: 11/04/23 _____

Responsável

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS.


Data: 11/04/23 _____**COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO**

Responsável

Nome do responsável: _____

RG / CPF: _____

Dados bancários - Banco: Agência: Conta: _____

BANCO: 001	AGÊNCIA: 3733	Nº CONTA: 38423	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: 
---------------	------------------	--------------------	------------	--



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE DIÁRIAS

Requerente: ELMAR FERNANDES DE RESENDE

Destino: Colado d Araguari

DATA SAÍDA: 11/04/2023

DATA CHEGADA: 11/04/2023

Finalidade: VIAGEM A CIDADE DE Araguari PARA

tratar de assuntos de interesse do nosso
município

CONFORME SERÁ DETALHADO NO RELATÓRIO DE VIAGEM NO ATO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS. EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA LEI N.º 1.704 DE 31 DE AGOSTO DE 2009, ALTERADA PELA LEI N.º 2.067 DE 25 DE JANEIRO DE 2022

Quantidade de diárias solicitadas: 1(UMA) DIÁRIA DE VIAGEM SEM PERNOITE

Transporte Utilizado: VEÍCULO PRÓPRIO () VEÍCULO OFICIAL

Valor Total das diárias: R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS)

Declaro, sob as penas da lei, que os recursos serão despendidos no exercício de meu cargo e em estrito cumprimento de atividade de interesse do Município de Indianópolis.

Elmar Fernandes de Resende
Assinatura

Assinatura do Ordenador de Despesa:

JANICLEIDE ALVES DA SILVA
Presidente da Câmara Municipal

Setor de Contabilidade:

Antecipação do valor das diárias efetuado em: 11 / 04 / 23

Data limite para entrega de relatório de viagem: 13 / 04 / 23

Lilian da Silva Borges Rabelo
Contadora
CRC MG 083266/O



CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
CEP 38.490-000, ESTADO DE MINAS GERAIS

RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME : ELMAR FERNANDES DE RESENDE

DATA DA SAÍDA: 11/04/2023

DATA DA CHEGADA: 17/04/2023

LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA: cidade Anápolis

TRANSPORTE UTILIZADO: Veículo próprio

QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: uma, correspondendo a R\$ 200.00

QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: uma, correspondendo a R\$ 200.00

Há valor a ser devolvido:

() Sim (x) Não

Se positiva a resposta, indicar: R\$ _____

RELATÓRIO DESCRITIVO DA VIAGEM:

Eu vereador Elmar Fernandes
acompanhei a cidade de Anápolis junto a
Secretaria de Saúde para tratar de assuntos
relativos à área de saúde do nosso
município

Declaro, sob as penas da lei, que as despesas ocorreram em razão do meu cargo e em estrito cumprimento de atividades de interesse do Município de Indianópolis.

DATA: 14/04/2023

Elmar Fernandes de Resende
ASSINATURA

SETOR DE CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em ____/____/____

LILIAN DA SILVA BORGES RABELO
CRC MG 083.266/O